



FOLIO: 4203337

REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Maria Paz Belen Rosales Oliveros  
Documento: RUN 212247138  
Fecha de Nacimiento: 30-12-2002  
Edad: 23 años 4 meses 22 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-05-2026	Influenza 2026	Única (0,5 ml)	CA202601017	Hospital de Galvarino
22-05-2026	Moderna LP.8.1	Única (0,5 ml)	3056643 (multidosis)	Hospital de Galvarino

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 22-05-2026 11:39

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO  
Hospital Familiar y Comunitario  
Galvarino

TIMBRE ESTABLECIMIENTO